

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW TECHNICZNO-EKSPLOATACYJNYCH.**I. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU PRZETARGU:****RESPIRATOR**

Ilość aparatów -1 (jeden) kpl.

Kod CPV 33157400-9 Medyczna aparatura oddechowa

II. Część do wypełnienia przez przystępującego do przetargu:

1	Nazwa urządzenia	
2	Typ urządzenia	
3	Producent	

4.Wymóg formalny:

Dopuszczenie do stosowania i użytkowania w Polsce zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z 20 kwietnia 2004 roku (załączyć kopię dokumentów dopuszczających).

	Nazwa dokumentu dopuszczającego (wyszczególnić dokumenty dopuszczające)		data ważności dopuszczenia	
	Dokumenty załączono w ofercie na stronach: (wypisać numery lub zakres stron)			

5.Cena zakupu:

1	Cena zakupu w PLN Wartość brutto	
---	-------------------------------------	--

6. Serwis i gwarancja:

1	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie POLSKI wpisać TAK / NIE	
2	Długość udzielanej gwarancji minimum 24 podać ilość miesięcy	
3	gwarancja produkcji części zamiennych [ilość lat] min 10.	
4	Ilość przeglądów okresowych w okresie gwarancji nie mniej niż 1 x w roku (podać ilość) w tym 1 w okresie miesiąca przed upływem gwarancji	

7. Walory techniczne wymagane przez użytkownika.

Lp.	Opis parametrów:	Parametry graniczne	Parametry oferowane (podać)
I.	Ogólne		
1.	Respirator transportowo – stacjonarny dla dzieci i dorosłych.	Tak	
2.	Zasilanie gazowe w tlen z centralnej instalacji zakres nie mniejszy niż 2,8 do 4 bar	Tak	
3.	Możliwość zasilania w tlen ze źródła niskociśnieniowego np. koncentratora tlenu itp.	Tak	
4.	Własne zasilanie w sprężone powietrze	Tak	
5.	Zasilanie AC 230V, 50Hz	Tak	
6.	Zasilanie DC 12 V	Tak	
7.	Wskaźnik naładowania akumulatora wewnętrznego	Tak	
8.	Kompletny układ oddechowy wielorazowy – 2 szt.	Tak	
9.	Ramię podtrzymujące układ pacjenta	Tak	
10.	Możliwość pracy w środowisku MRI do 3 Tesli	Tak	
11.	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego min 60 min	Tak	
12.	Podstawa jezdna	Tak	
II.	Tryb wentylacji		
13.	Wentylacja kontrolowana objętością VCV	Tak	
14.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV	Tak	
15.	CMV / Assist	Tak	
16.	SIMV	Tak	
17.	PSV	Tak	
18.	PEEP/CPAP	Tak	
19.	Westchnienie automatyczne	Tak	
20.	Wdech manualny	Tak	
21.	Wentylacja nieinwazyjna	Tak	
22.	Wentylacja awaryjna przy bezdechu	Tak	
III.	Parametry nastawialne		
23.	Częstość oddechów zakres nie mniejszy niż 3 – 60 odd/min	Tak	
24.	Objętość pojedynczego oddechu zakres nie mniejszy niż 50 – 1800 ml	Tak	
25.	Regulowany czas wdechu zakres nie mniejszy niż 0,3 – 3,0 s	Tak	
26.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%	Tak	

Lp.	Opis parametrów:	Parametry graniczne	Parametry oferowane (podać)
27.	Ciśnienie wdechowe PCV zakres nie mniejszy niż 5 – 65 cmH ₂ O	Tak	
28.	Ciśnienie wspomagania PSV zakres nie mniejszy niż 5 – 50 cmH ₂ O	Tak	
29.	PEEP/CPAP zakres nie mniejszy niż 0 – 20 cmH ₂ O	Tak	
30.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres nie mniejszy niż 1 – 15 l/min	Tak	
31.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres nie mniejszy niż 1 – 15 cmH ₂ O	Tak	
IV	Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji		
32.	Wbudowany monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna minimum 6 cali	Tak	
33.	Całkowita częstość oddychania	Tak	
34.	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu	Tak	
35.	Wydechowa objętość całkowitej wentylacji minutowej	Tak	
36.	Ciśnienie szczytowe	Tak	
37.	Stosunek wdech / wydech I:E	Tak	
38.	Graficzna prezentacja w czasie rzeczywistym krzywych dynamicznych: Ciśnienie / czas Przepływ / czas Ciśnienie / objętość Przepływ / objętość	Tak	
V	Alarmy		
39.	Całkowitej objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	Tak	
40.	Niskiej objętości oddechowej pojedynczego oddechu	Tak	
41.	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	Tak	
42.	Niskiego ciśnienia w układzie pacjenta	Tak	
43.	Wysokiej i niskiej częstości oddechowej	Tak	
44.	Bezdechu	Tak	
VI	Szkolenia		
45.	Szkolenia personelu medycznego użytkownika w zakresie eksploatacji:	Tak	
46.	Szkolenie personelu technicznego (2 osoby) zamawiającego w zakresie podstawowych czynności sprawdzenia stanu technicznego aparatu (<i>arkusz oceny technicznej</i>) i podstawowej konserwacji technicznej.	Tak	

UWAGA !!!

Dla uznania oferty za ważną Wykonawca winien zaoferować sprzęt spełniający wszystkie wymagane parametry graniczne.

Wykonawca jest zobowiązany pod rygorem odrzucenia oferty do załączenia materiałów potwierdzających zaoferowane parametry i konfigurację przedmiotu zamówienia (prospekty lub broszury lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty). Wymienione dokumenty mogą być załączone w języku angielskim

Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający nie zezwala na składanie ofert wariantowych

Wypełniony i podpisany załącznik **nr 1** należy załączyć do oferty.

Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po dostarczeniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów.

Podpis Wykonawcy.